**SZKOŁA PODSTAWOWA NR 2 IM. IRENY SENDLEROWEJW OTWOCKU**

………………………………………………….………….… Otwock, dn. ………………

( imię i nazwisko rodzica)

………………………………………..………………

( adres zamieszkania)

…………………………………….………………….

( nr telefonu )

 **DEKLARACJA DOWOZU AUTOBUSEM SZKOLNYM**

Oświadczam, że: syn/córka …….…………………………………….…….…......... uczeń/uczennica

klasy …………….. będzie korzystał/a w roku szkolnym 2023 / 2024 z dojazdu autobusem szkolnym :

Przystanek …………………………………………… i ulica ..................................................…….………… .

W sytuacji jakichkolwiek zmian wpływających na korzystanie z autobusu szkolnego, niezwłocznie poinformuję sekretariat, wychowawcę lub nauczyciela świetlicy szkolnej.

………………………………………………………

podpis rodzica/prawnego opiekuna

Oświadczam, że moje dziecko będzie odbierane z przystanku autobusowego przez :

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

*(imię i nazwisko osoby, która odbiera dziecko z przystanku)*

………………………………………………………………………………………………..

Czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego

 Oświadczam, że moje dziecko samodzielnie będzie wracać do domu z przystanku autobusowego i biorę na siebie pełną odpowiedzialność prawną za powrót dziecka do domu.

……………………………………………………………………

Czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego